



**SOLICITUD DEL
AYUDANTE DE CUIDADO/
CUIDADOR FAMILIAR**
State of Michigan
Family Independence Agency (FIA)

INSTRUCCIONES AL CUIDADOR:

- Lea todas las páginas.
- Si no hay un nombre anotado a la caja "Grantee Name" en la esquina derecha superior de ésta forma, anote el nombre del padre/padre sustituto a cual(es) niño(s) está(n) cuidando.
- Complete las Secciones I & II. Cuidadores familiares también deben completar la Sección III.
- Firme y feche esta forma en Sección IV.
- **Adjunte la prueba de su identidad, edad y número de Seguro Social.**
- Esta forma debe ser recibida por FIA dentro de 21 días de su firma y prueba de identidad, edad y número de Seguro Social.
- Se le enviará un FIA-4807-SP, Aviso de Desarrollo y Cuidado Infantil (CDC) Elegibilidad del Cuidador, y FIA Pub-230, Provider Handbook and Reporting Instructions for Child Care Providers.
- Se le enviará un FIA-198-SP, Desarrollo y Cuidado Infantil (CDC) Certificado y Aviso de Autorización, indicando si o no el(los) niño(s) se ha(n) autorizado para recibir pagos subsidios.

Grantee Name					
Grantee ID				Case Number	
County	District	Section	Unit	Specialist	Date
Specialist Name					
Local FIA Office				Telephone Number	
Local Office Address (Street Number and Name)					
City				State	Zip Code

The original FIA-220 is to be filed in the local office central provider file.

SECCION I

¿Dónde cuidará usted al niño? <input type="checkbox"/> CASA DONDE VIVE EL NIÑO <input type="checkbox"/> MI CASA		¿Vive usted con el(los) niño(s) que cuida? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Si es sí, usted puede solicitar solamente ser un ayudante de cuidado.	
Estoy solicitando ser <input type="checkbox"/> Ayudante de Cuidado o <input type="checkbox"/> Cuidador Familiar Como Ayudante de Cuidado, entiendo que: • Debo proveer el cuidado en la casa donde vive el niño. • Puedo ser familiar del niño.		Como Cuidador Familiar, entiendo que: • Debo ser un adulto y un abuelo(a)/abuelo(a) político(a), bisabuelo(a)/bisabuelo(a) político(a), tío(a)/tío(a) político(a), o hermano(a)/hermanastro(a) de todos los niños en cuidado. • Debo proveer el cuidado en mi casa y no en la casa donde vive el niño. • Debo vivir en Michigan, y no en la misma casa del niño.	

Si usted no cumple con los requisitos para cualquier tipo del cuidador anotado arriba, no llene esta forma.

SECCION II

Nombre (Apellido, Primero, Segundo Nombre)			Nombre Anterior / Apellido de Soltera		
Fecha de Nacimiento	Sexo	# de Seguro Social	# de Licencia de Manejar		
Dirección (Número y Calle, No. de Apt.)		Ciudad	Estado	Código Postal	Condado
¿Alguna vez ha cuidado a niños elegibles subsidiados por FIA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Si es sí) ▶		Número de ID del Proveedor	Número de Teléfono ()		
¿Alguna vez ha sido suspendida o cancelada su licencia de guardería de niño/hogar del grupo o registración del hogar de la familia? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI					
¿Usted recibe cualquier otro reembolso para el cuidado de niño que usted provee? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Si es sí, ¿de quién?)			¿Usted recibe pago de FIA para proveer los Servicios de Ayuda para Adultos en su Hogar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Si es sí, ¿para quién?)		
FIA hará revisiones de antecedentes. Si usted no quiere que se le haga revisiones de antecedentes, no debe de solicitar.					
¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable de crimen? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Si es sí) ▶			¿Fue felonía? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
Si usted ha contestado "SI" a la pregunta anterior, describir todas las felonías:					

SECCION III: (Solamente para Cuidadores Familiares)

¿Es usted relacionado a todos los niños que usted planea cuidar en su hogar? Si no, o si no es relacionado según lo indicado abajo, usted no califica para ser cuidador familiar.					
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> abuelo(a)/abuelo(a) político(a)	<input type="checkbox"/> tío/tío político	<input type="checkbox"/> hermano(a)/hermanastro(a)		
<input type="checkbox"/> SI (Si es sí, ¿cómo es usted relacionado?) ▶	<input type="checkbox"/> bisabuelo(a)/bisabuelo(a) político(a)	<input type="checkbox"/> tía/tía política			
Si usted está solicitando ser un cuidador familiar, anote todos los adultos (18 años o mayor) que viven en su casa: (Adjunta una hoja adicional en caso de necesidad.)					
Nombre	Apellido de Soltera/Otros Nombres Usados	Fecha de Nac.	Sexo	# Seguro Social	# Licencia de manejar

SECCION IV

CERTIFICACION DEL CUIDADOR

Yo certifico que:

- Toda la información que he dado es verdadera y exacta a mi mejor conocimiento.
- He leído, comprendo y cumplo con todos los requisitos de inscripción anotado en la Sección V y he guardado una copia.
- Entiendo que la Agencia hará revisiones de antecedentes para determinar:
 - ?? Si yo estoy, y/o cualquier miembro adulto (18 años de edad o mayor) en mi hogar está, solicitando ser un cuidador familiar, soy responsable por el descuido o abuso de niños en un caso comprobado de Servicio de Protección de Niños, y
 - ?? Si he sido declarado culpable de ciertos crímenes.
- Entiendo que mi inscripción será negada, cancelada o terminada si cualquiera de las dos condiciones arriba quedan confirmadas.
- Entiendo que no me autorizarán a cuidar los niños elegibles subsidiados si mi inscripción de cuidador es negada, cancelada o terminada.
- Entiendo que si he falsificado mis circunstancias o si no cumplo con las condiciones citadas en la Sección V, o si dejo de cumplir los requisitos citados en Sección V, la Agencia puede cancelar/terminar o negar mi inscripción de ayudante de cuidado y/o cuidador familiar.
- Entiendo que si he recibido un sobrepago de beneficios por cualquiera razón, los beneficios adicionales recibidos deberán ser repagados, y los pagos futuros pueden ser reducidos por 20%.
- Entiendo que puedo ser enjuiciado por fraude si mi falsa representación intencional causa un sobrepago.
- Entiendo que si un juez de ley administrativo me encuentra que ha cometido una violación intencional del programa, mi inscripción puede ser cancelada.
- Reconozco que se pueden cambiar los términos y las condiciones de esta inscripción por aviso a mi última dirección conocida.
- Estoy de acuerdo que si dejo de pagar al acuerdo del reembolso, los pagos futuros pueden ser reducidos por 20%.
- Entiendo como parte de mis requisitos de cobrar/reportar:
 - ?? Debo mantener archivos que demuestran la hora de llegada y salida para cada niño elegible subsidiado como certificado por el padre/padre sustituto sobre una base diaria, y debo guardar estos archivos por cuatro años.
 - ?? Cuando ocurren los siguientes cambios, debo reportarlos dentro de 10 días de calendario a la oficina local de FIA:
 - > un cambio en la dirección
 - > un cambio donde se proporciona el cuidado
 - > si paro de proporcionar el cuidado para cualquier niño elegible subsidiado.
- Entiendo que esta certificación aplica a cualquier niño elegible subsidiado que cuido, hasta que se cancele o se termine mi inscripción.

Firma del Proveedor

Fecha

Proveedor devuelvo las páginas 1 y 2 a la oficina local de FIA.

Pagos hechos para servicios de cuidado del niño para niños elegibles subsidiados son reportados al Internal Revenue Service.

Family Independence Agency (FIA) no discrimina contra ningún individuo o grupo a causa de su raza, sexo, religión, edad, origen nacional, color de piel, estatura, peso, estado matrimonial, creencias políticas o incapacidad. Si usted necesita ayuda para leer, escribir, oír, etc., bajo el Acta de Americanos con Incapacidades, usted está invitado a hacer saber sus necesidades a una oficina de FIA en su condado.

AUTORIDAD: PA 280 de 1939.
COMPLETAR: es Voluntario.
CONSECUENCIA DE NO COMPLETAR: Solicitante no será inscrito para cuidar niños elegibles subsidiados.

SECCION V

REQUISITOS PARA SER UN AYUDANTE DE CUIDADO O CUIDADOR FAMILIAR INSCRITO POR FIA

Requisitos Comunes:

- Debe saber leer y escribir.
- Debe proporcionar la prueba de su identidad, edad y Número de Seguro Social.
- No debe tener ningún impedimento físico u otro problema que no le permita supervisar y dar cuidado adecuado a los niños.
- No será inscrito para cuidar a los niños elegibles subsidiados si una revisión de antecedentes muestra que usted ha sido un autor en un caso confirmado del Servicio de Protección de Niños.
- No será inscrito para cuidar a los niños elegibles subsidiados si usted reporta o si una revisión de antecedentes determina que usted ha sido declarado culpable de ciertos crímenes.
- Debe saber cómo y cuándo pedir ayuda de otros, por ejemplo, cómo usar el teléfono, cómo reaccionar en situaciones de emergencia que puedan surgir mientras esté cuidando a los niños.
- No debe tener responsabilidades familiares u otras obligaciones que puedan intervenir con el cuidado de los niños.
- No puede recibir pagos subsidiados por el cuidado de cualquier niño que es padre/guardián o cuidador normal.
- No debe haber tenido su licencia de guardería de niño/hogar del grupo o registración del hogar de la familia revocada y su licencia/registración no debe ser suspendido actualmente.
- No debe cuidar a más de seis niños (incluyendo los suyos) al mismo tiempo.
- No debe cuidar a más de dos niños (incluyendo los suyos) de menos de 12 meses de edad, al mismo tiempo.
- No debe cobrar al padre/padre sustituto más de lo que le cobra al público general.
- Debe dar a los padres/padres sustitutos de los niños en su cuidado acceso ilimitado cuando ellos estén en su cuidado.
- Como parte de sus requisitos de cobrar/reportar:
 - ?? Debe mantener archivos permanentes y exactos de la asistencia diaria indicando la hora de llegada y salida para cada niño elegible subsidiado como certificado por el padre/padre sustituto sobre una base diaria. Usted debe guardar estos archivos por cuatro años.
 - ?? Usted debe reportar los cambios siguientes a la oficina local de FIA dentro de 10 días de calendario de la ocurrencia:
 - > un cambio en la dirección
 - > un cambio donde se proporciona el cuidado
 - > si para de proporcionar el cuidado para cualquier niño elegible subsidiado.

Requisitos Específicos para Ayudante de Cuidado:

- Debe tener por lo menos 18 años de edad durante el tiempo que el cuidado es provisto.
- Usted es empleado y pagado por los padres/padres sustitutos del niño/nios a los que usted cuida. El padre/padre sustituto es el empleador y es responsable de la parte de impuestos del empleador que necesitan ser pagados, tales como Federal Insurance Contributions Act (FICA) y Federal Unemployment Tax Act (FUTA).
- Usted puede cobrar solamente por el cuidado actual proporcionado (excepto por los días de fiesta del Estado de Michigan y de las ausencias debido a la enfermedad del niño) en el hogar donde vive el niño.

Requisitos Específicos para Cuidador Familiar:

- Debe tener por lo menos 18 años de edad durante el tiempo que el cuidado es provisto.
- Usted debe ser un abuelo(a)/abuelo(a) político(a), bisabuelo(a)/bisabuelo(a) político(a), tío(a)/tío(a) político(a), o un hermano(a)/hermanastro(a) adulto(a) del niño que necesita cuidado y no debe vivir en la misma casa del niño.
- Debe reportar a todos los adultos (18 o mayor) que viven en su hogar, ahora y mientras que Ud. sea un proveedor de cuidado familiar. También debe reportar a la oficina local de FIA cualquier cambio a los adultos que viven en su hogar.
- No será inscrito si una revisión de antecedentes determina que cualquier persona adulto que vive con usted ha sido un autor en un caso confirmado del Servicio de Protección de Niños.
- Usted puede cobrar solamente por el cuidado actual proporcionado (excepto por los días de fiesta del Estado de Michigan y de las ausencias debido a la enfermedad del niño) en su hogar, no el hogar donde vive el niño.

Proveedor retenga esta página para sus archivos.